**Lemondó nyilatkozat**

*(kitöltése csak lemondás, önkéntes visszafizetés esetén kötelező)*

Alulírott ………………………………, mint a …………………………….……………………….. kedvezményezett hivatalos képviselője nyilatkozom, hogy az UT-2020-..……………… pályázati azonosítóval jelölt pályázatomhoz kapcsolódóan …………………..……………………………………….……….. Ft, azaz …………………………………………………………….………………………….. forint (betűvel) támogatási összegről a mai napon lemondok.

A lemondás indoklása:

Egyúttal kijelentem, hogy a lemondással érintett támogatási (rész)összeget a pályázati azonosító feltüntetésével visszautaltam az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő 10032000-01451461-00000000 számú számlájára.

Egyúttal kijelentem, hogy a lemondással érintett támogatási (rész)összeget a pályázati azonosító feltüntetésével visszautaltam az Emberi Erőforrások Minisztériuma 10032000-01220328-50000593 számú számlájára.

Egyúttal kijelentem, hogy a lemondással érintett támogatási (rész)összeget a pályázati azonosító feltüntetésével előirányzat visszarendezésével visszarendeztem az Emberi Erőforrások Minisztériuma részére.

**A visszautalásról szóló terhelési értesítő/dokumentáció záradékolt másolatát az elszámoláshoz csatolom.**

Kelt:

..…………………………………………………..

Kedvezményezett cégszerű aláírása